

## Anmeldung in einer Kindertageseinrichtung

➤ **Das ausgefüllte Formular bitte zurück an:**

- Stadt Neustadt an der Orla (Original)
- Wohnsitzgemeinde (Kopie)
- Kindergarten (Kopie)

Name und Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

Wohnanschrift – PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Name der Mutter \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit \_\_\_\_\_

Name des Vaters \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit \_\_\_\_\_

**Geschwister** (kindergeldberechtigt)

Name

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Betreuungsumfang \_\_\_\_\_

Betreuungsbedarf ab \_\_\_\_\_

Gewünschte Einrichtung in der Wohnsitzgemeinde \_\_\_\_\_

Gewünschte Einrichtung außerhalb der Wohnsitzgemeinde (Wenn dies zutrifft, dann bitte auch Seite 2 ausfüllen)

\_\_\_\_\_

➤ **Veränderungen dieser Angaben müssen umgehend der betreuenden Kindertageseinrichtung gemeldet werden.**

Sie erreichen uns:

Tel. 036481-85103 | Markt 1, 07806 Neustadt an der Orla | [verwaltung@neustadtanderorla.de](mailto:verwaltung@neustadtanderorla.de)

## Ausübung des Wunsch- und Wahlrechtes entsprechend § 5 Thüringer Kindertagesgesetz (ThürKigaG)

Die Gemeinde, in der sich der gewünschte Kindergarten befindet, wird vom Träger durch Vorlage des Formulars über die bestätigte Ausübung des Wunsch- und Wahlrechtes informiert. Die Eltern informieren ihre Wohnsitzgemeinde durch Vorlage dieses Formulars.

### **BESTÄTIGUNG FREIER KAPAZITÄT IM GEWÜNSCHTEN KINDERGARTEN**

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
aus der Gemeinde	ab dem
in den Kindergarten	

aufgenommen wird.

Die Bestätigung durch den Träger erfolgt unter dem Vorbehalt, dass kein Kind aus Neustadt an der Orla gleichzeitig einen Anspruch auf den Platz geltend machen kann. Aus der Bestätigung ergibt sich noch kein verbindliches Betreuungsverhältnis. Dies kommt erst mit Abschluss eines Vertrages zwischen dem Träger des Kindergartens und den Eltern zustande.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel des Trägers

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel der  
Stadt Neustadt an der Orla

### **INFORMATION DER WOHSITZGEMEINDE**

Hiermit bestätigen wir, dass das oben genannte Kind im Rahmen der Ausübung des Wunsch- und Wahlrechtes nach § 5 ThürKigaG ein Betreuungsvertrag abgeschlossen werden kann und dass die Betriebskostenpauschale gemäß § 21 Abs. 5 ThürKigaG gezahlt wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Wohnsitzgemeinde

(Stempel)

\_\_\_\_\_  
Datum

### **BESTÄTIGUNG DES KINDERGARTENS**

Hiermit bestätigen wir, dass das oben genannte Kind unsere Einrichtung

ab dem	bis voraussichtlich
--------	---------------------

besucht.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kindergarten

(Stempel)

\_\_\_\_\_  
Datum

➤ **Bitte vollständig ausgefüllt in der Stadtverwaltung Neustadt an der Orla,  
Fachdienst Verwaltung, abgeben!**

**Sie erreichen uns:**

Tel. 036481-85103 | Markt 1, 07806 Neustadt an der Orla | [verwaltung@neustadtanderorla.de](mailto:verwaltung@neustadtanderorla.de)